

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 29/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804233

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสิทธิ์

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 29/08/2564 09:38

ปลน. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 2

รหัสสถานะ

- |                              |                                  |  |  |  |
|------------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน             | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย                         | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย  |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                   | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                      | 8 - บ้านปิด                                    | A - ปณอ. (ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน)   |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุต | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์    | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เช่า (ออกใบแจ้ง)           | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์  |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M- ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O- โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H- ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                  | 12- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ บีม ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 0387 9951 0 TH	1/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ กาญจนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OF 1370 9579 0 TH	1/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OA 2471 4614 5 TH	1/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ จิราพร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OF 1371 3756 5 TH	1/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ นวิติ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 5808 8684 6 TH	1/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ อิราษ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ET 5470 8548 9 TH	1/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ คณะวิทยาศาสตร์ มรภ.กำแพงเพชร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 0453 0648 4 TH	1/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ กยศ มรภ.กพ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1069 2369 0 TH	1/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ กยศ มรภ.กพ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1069 2420 5 TH	1/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ กองพัฒนา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 9505 2690 2 TH	1/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 29/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804233

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 29/08/2564 09:38

2

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ ศูนย์ภาษา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 1147 6187 0 TH		2/1	
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ กิรศักดิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 0706 8834 3 TH		2/2	
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ คณะวิทยาศาสตร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 9913 7029 4 TH		2/3	
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
EG 1535 9610 6 TH		2/4	
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ กิรศักดิ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
ED 0706 8833 0 TH		2/5	
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
		<input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	
EH 4187 6946 6 TH		2/6	

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 30/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804368

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 30/08/2564 09:13

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 1

3

รหัสสถานะ

- |                              |                                  |   |  |  |
|------------------------------|----------------------------------|---|--|--|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน             | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย                          | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย  |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                   | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                       | 8 - บ้านปิด                                    | A - ปณอ. ( ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน )                                       |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุต | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์    | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เข้า ( ออกใบแจ้ง )          | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์  |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M- ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 12- ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ ชรินทร์รัตน์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 7550 9789 5 TH	3/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ คณะครุศาสตร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	EH 5989 2179 5 TH	3/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ปิยภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	OA 0632 8924 9 TH	3/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ กฤษณะ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 1286 0353 9 TH	3/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ เจนจิรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	ED 6945 8840 3 TH	3/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. _____	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____



บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 30/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804332

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 30/08/2564 08:57

4

ปน. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 3

รหัสสถานะ

- |                              |                                   |   |  |   |
|------------------------------|-----------------------------------|---|--|---|
| 0 - ออกใบแจ้ง                | 1 - จำหน่ายไม่ชัดเจน              | 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย                          | 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ                         | 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย   |
| 5 - ไม่มารับตามกำหนด         | 6 - เลิกกิจการ                    | 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่                       | 8 - บ้านปิด                                    | A - ปณอ. (ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน)  |
| C - ส่วนราชการ / บริษัท หยุค | F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์     | G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เช่า (ออกใบแจ้ง)            | I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย | J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์   |
| K - ส่งคืนต้นทาง             | M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย | O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย | H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ                 | 12 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ |

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ อภิขญา พัดพิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1869 5219 3 TH	4/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อภิขญา พัดพิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 0452 9473 8 TH	4/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ อภิขญา พัดพิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2096 6093 3 TH	4/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ อภิขญา พัดพิน ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 1348 5405 4 TH	4/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ จันทรจิรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1832 8828 0 TH	4/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2077 8482 0 TH	4/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 5383 8226 8 TH	4/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ อภิขญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1793 5843 5 TH	4/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ จิตราภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	CB 6697 6481 2 TH	4/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 10	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RC 8157 2326 2 TH	4/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 30/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804332

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายสิทธิ์

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 30/08/2564 08:57

5

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 11	ผู้รับ รุ่งทิวา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RF 7648 0773 0 TH	5/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา ๒๒๕	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 12	ผู้รับ สุภาภรณ์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5111 4 TH	5/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 13	ผู้รับ มัทรี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5112 8 TH	5/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 14	ผู้รับ วัชรินทร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5113 1 TH	5/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 15	ผู้รับ สุมิตรา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5114 5 TH	5/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 16	ผู้รับ นัฐรินทร์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5115 9 TH	5/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 17	ผู้รับ อมร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5116 2 TH	5/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 18	ผู้รับ หนึ่งฤทัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2110 5117 6 TH	5/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 19	ผู้รับ มรภ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 1842 1051 1 TH	5/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 20	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 0019 5062 5 TH	5/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 21	ผู้รับ ศิริโสภา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RP 5036 1781 6 TH	5/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____
ลำดับจุดจ่าย : 22	ผู้รับ เอนก ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 5919 3443 7 TH	5/12	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ _____



บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : PRT62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 30/08/2564

เลขที่เอกสาร : T204-62000-210804332

นำจ่ายโดย : นายวุฒิชัย ฉายลี

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 30/08/2564 08:57

6

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 3 / 3

ลำดับจุดจ่าย : 23	ผู้รับ มนูญ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RF 7257 6933 7 TH	6/1	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 24	ผู้รับ หลักสูตรประกาศนียบัตร ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1544 5842 9 TH	6/2	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 25	ผู้รับ ศุภโชคชัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1347 2741 3 TH	6/3	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 26	ผู้รับ ศาสตราจารย์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RM 2761 6668 5 TH	6/4	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 27	ผู้รับ ผช.การ์นต์ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 2055 1405 6 TH	6/5	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 28	ผู้รับ กองทุน กยศ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 0692 2267 3 TH	6/6	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 29	ผู้รับ ผอ.สถาบันวิจัย ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 6764 9301 5 TH	6/7	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 30	ผู้รับ สำนักวิทยบริการ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RG 1696 2221 0 TH	6/8	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 31	ผู้รับ ปรีชญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 4809 3099 2 TH	6/9	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 32	ผู้รับ ปรีชญา ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RJ 4809 3100 9 TH	6/10	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____
ลำดับจุดจ่าย : 33	ผู้รับ ปัทมชาติ ที่อยู่ มรภ.กำแพงเพชร	RL 1625 6033 4 TH	6/11	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ   _____